**CONTRATO DE AUTORIZACION PARA
PAGOS PRE-AUTORIZADOS
“OPCION DE PAGO AUTOMATICO”**

SELECCIONE UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

[] PARA CUENTAS DE CHEQUES

• SI USTED ESTA MANDANDO UN PAGO CON CHEQUE JUNTO CON ESTE REQUISITO, EL CHEQUE TENDRÁ LA INFORMACIÓN SUFICIENTE PARA PROCESAR SU PAGO AUTOMATICO DE BANCO.

• SI NO ESTA HACIENDO UN PAGO CON CHEQUE, POR FAVOR INCLUYA UN CHEQUE ANULADO.

O

[] PARA CUENTAS DE AHORROS

• NECESITA UNA CARTA DE SU BANCO INDICANDO SU NOMBRE, NUMERO DE RUTA Y SU NUMERO DE CUENTA. ESTA CARTA TIENE QUE ESTAR FIRMADA POR UN REPRESENTANTE DEL BANCO.

• USTED PUEDE MANDAR LA CARTA CON SU FORMULARIO O EL BANCO LA PUEDE MANDAR POR FAX AL 765-807-1153. SI LA MANDA POR FAX, MANDELA A ATTN: BOOKKEEPING DEPT.

Yo (nosotros) autorizo que La Oficina de Cobros de Utilidades y mi (nuestra) institución financiera hagan cobros a nuestra cuenta bancaria de debito.

Esta autorización será en efecto hasta que La Oficina de Cobros de Utilidades o mi (nuestra) institución financiera haya recibido notificación escrita de mi parte indicando la terminación de este contrato. Mandaré (mandaremos) esta notificación de una manera para permitir que La Oficina de Cobros de Utilidades y mi (nuestra) institución financiera actúen razonablemente.

SI TIENE PREGUNTAS POR FAVOR MÁNDENOS UN CORREO ELECTRÓNICO A ubquestions@LAFAYETTE.IN.GOV O LLÁMENOS AL 807-1100.

Por favor imprimir con tinta negra o azul.

**Si tengo una factura corriente, yo quiero que sea redactado de mi cuenta de banco, usando esta cuenta de cheques. ___ Si ___ No

(Es necesario recibir esta forma en nuestra oficina por lo menos 48 horas antes de la fecha de vencimiento.)

(Name) Nombre(s): _____

(Phone #) No. de Teléfono: _____

CIUDAD DE LAFAYETTE'S: (Water Account No.)No. de Cuenta de Agua: _____

(Date) Fecha: _____

(Signatura) Firma: _____